

Overeenkomst tussen OCMW Gent en de coördinerend en raadgevend arts (CRA)

Tussen

Het **Openbaar Centrum voor Maatschappelijke Welzijn van Gent**, met zetel op Onderbergen 86 te 9000 Gent, ondernemingsnummer 0212.214.125, vertegenwoordigd door (*naam, directeur naam woonzorgcentrum*) , in hoedanigheid van beheersinstantie van de woonzorgcentra.

hierna genoemd, '**OCMW Gent**'

En

De coördinerend en raadgevend arts(en):

Naam:

Adres :

RIZIV-nummer:

In deze overeenkomst wordt met 'WZC' bedoeld: woonzorgcentrum, al dan niet met bijbehorend centrum voor kortverblijf type 1

Artikel 1 – De coördinerend en raadgevend arts (CRA)

Het OCMW Gent stelt de CRA aan als "coördinerende en raadgevende arts" met de taken omschreven in de toepasselijke regelgeving, namelijk het besluit van de Vlaamse Regering van 5 juli 2024 tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers, met inbegrip van de mogelijke wijzigingen die door de bevoegde overheid in de toekomst zouden doorgevoerd worden.

De CRA erkent dat die voldoet of zal voldoen aan de voor de functie van CRA wettelijk vereiste kwalificaties en bijscholing, uiterlijk binnen de 4 jaar na diens aanstelling. Om diens kwalificatie te behouden zal de CRA zich jaarlijks bijscholen conform de vigerende wetgeving. Het WZC kan aan de CRA vragen om hiervan de nodige bewijzen en attesten over te maken.

Elk van de CRA's voert als volwaardig CRA de taken uit voor de bewoners of afdelingen die hem/haar zijn toegewezen. Het WZC duidt één CRA aan als titelvoerend CRA die zorgt voor een regelmatig overleg tussen de verschillende CRA's. De titelvoerend CRA is is

Artikel 2 – Aard van de overeenkomst

Beide partijen, het OCMW Gent en de CRA's, erkennen uitdrukkelijk het sui generis-karakter van dit contract, dat is aangegaan buiten elke band van ondergeschiktheid.

De overeenkomst vervangt alle eerdere afspraken, mondeling of schriftelijk overeengekomen tussen de partijen met betrekking tot hun samenwerking.

Deze overeenkomst wordt aangegaan voor onbepaalde duur en vangt aan op

.....

Artikel 3 – Vrije keuze behandelende arts

De aanstelling van een CRA leidt niet tot een feitelijke beperking van de vrije keuze van huisarts door de bewoner.

Artikel 4 – Het medisch zorgbeleid

Het medisch zorgbeleid wordt bepaald door de initiatiefnemer van het woonzorgcentrum en de CRA; het is door iedereen op eenvoudig verzoek raadpleegbaar. Het WZC zal de professionele autonomie van de CRA op medisch gebied eerbiedigen.

Het medisch zorgbeleid omvat de organisatie en de coördinatie van de medische activiteit, de afspraken over en de opvolging van de opdrachten van de CRA en de toepassing ervan in beleidsthema's waarin de medische aspecten aan bod komen.

Het medisch zorgbeleid van het woonzorgcentrum wordt minstens elke twee jaar geëvalueerd en geactualiseerd.

De CRA verstrekt, in overeenstemming met het reglement van de medische activiteit van het WZC, advies aan de initiatiefnemer over beleidsmatige medische aangelegenheden. De initiatiefnemer is de eindverantwoordelijke voor het medisch zorgbeleid.

Artikel 5 – Het algemeen reglement van de medische activiteit

Voor de organisatie van het medisch zorgbeleid beschikt de initiatiefnemer over een algemeen reglement van de medische activiteit met de rechten en plichten van de behandelende artsen die actief zijn in het woonzorgcentrum. Dat reglement wordt overhandigd aan elke behandelend arts; door dat reglement te ondertekenen, verbindt de behandelend arts zich ertoe zo efficiënt mogelijk samen te werken aan het medisch zorgbeleid van het woonzorgcentrum.

Als een arts die een bewoner in het woonzorgcentrum behandelt, het algemeen reglement van de medische activiteit, vermeld in het eerste lid, niet ondertekent, bespreekt de CRA dat met die arts. Als die arts na dat gesprek het algemeen reglement van de medische activiteit niet ondertekent, informeert het woonzorgcentrum de huisartsenkring die actief is in de huisartsenzone waarin het woonzorgcentrum zich bevindt, en vraagt de huisartsenkring te bemiddelen zodat de arts het algemeen reglement van de medische activiteit ondertekent.

Artikel 6 – De taken van de CRA

In samenspraak met de directeur, de zorgcoördinator, de hoofdverpleegkundige of teamcoach staat de CRA in voor de volgende taken:

- 1° actief participeren in het beleidsoverleg van de initiatiefnemer over het te voeren medische zorgbeleid;*
- 2° het medische zorgbeleid afstemmen met de arbeidsarts over thema's die het welzijn van de medewerkers aanbelangen;*
- 3° op uitnodiging van de leden van de bewonersraad aanwezig zijn op de*

gebruikersraad;

4° bemiddelen bij conflicten met bewoners, families en mantelzorgers over het medische zorgbeleid;

5° in relatie tot de behandelende artsen in het woonzorgcentrum:

a) op geregelde tijdstippen individuele en collectieve overlegvergaderingen organiseren met de behandelende artsen;

b) de continuïteit van de medische zorg coördineren en organiseren;

c) de behandelende artsen stimuleren het medische gedeelte van het woonzorgleefplan actueel te houden;

d) het infectiologische beleid en de populatiegerichte medische zorg coördineren bij ziekte toestanden die impact hebben op meer dan één bewoner, het personeel of het woonzorgcentrum;

e) het farmacologische zorgbeleid coördineren en bijsturen in overleg met de behandelende artsen en de apotheker die de geneesmiddelen levert aan de bewoners in het woonzorgcentrum of, in voorkomend geval, met de coördinerende en adviserende apotheker, wat voor de geneesmiddelen ten minste het volgende omvat:

a) een geneesmiddelenformularium opstellen en gebruiken;

b) specifieke geneesmiddelenklassen oordeelkundig gebruiken;

c) de alternatieve niet-farmacologische aanpak bij de bewoners van het woonzorgcentrum;

f) behandelende huisartsen actief betrekken bij en informeren over het rationeel voorschrijven van geneesmiddelen;

g) het mondzorgbeleid in het woonzorgcentrum coördineren;

6° met de huisartsenkring die actief is in de huisartsenzone waarin het woonzorgcentrum zich bevindt, streven naar een eenvormig medisch zorgbeleid voor alle woonzorgcentra in die huisartsenzone;

7° met de zorgvoorzieningen en de coördinerende en adviserende apotheker met wie het woonzorgcentrum een schriftelijke samenwerkingsovereenkomst heeft, op structurele wijze overleg plegen en hen actief informeren over het medische zorgbeleid;

8° meewerken aan de organisatie van bijscholing en vorming over medische aangelegenheden en het medische zorgbeleid;

9° op eigen initiatief of op verzoek van de initiatiefnemer advies verlenen over het medische zorgbeleid.

De CRA is gehouden te handelen overeenkomstig de regels van medische deontologie.

Artikel 7 – Aanwezigheid van de CRA

De CRA is, hetzij individueel, hetzij in een groep van coördinerende en raadgevende artsen, minstens gemiddeld drie uur per week aanwezig in het woonzorgcentrum. Deze aanwezigheid gebeurt volgens een uurrooster dat de CRA's zelf opstellen en afstemmen met de initiatiefnemer van het WZC.

Artikel 8- De vergoeding voor de functie van de CRA

De vergoeding voor de functie van CRA of CRA's is minstens gelijk aan het bedrag waarvoor het woonzorgcentrum een tegemoetkoming ontvangt (deel F van de basistegemoetkoming voor zorg) als vermeld in artikel 500 van het besluit van de

Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

De vergoeding, vermeld in het eerste lid, bestaat uit de volgende gedeelten:

1° een aanwezigheidsvergoeding

2° een functioneel honorarium.

1. De aanwezigheidsvergoeding

De CRA of CRA's ontvangen maandelijks een vergoeding voor hun aanwezigheid. Deze vergoeding wordt betaald uiterlijk tegen het einde van de kalendermaand die volgt op de prestatie maand op rekeningnummer

De aanwezigheidsvergoeding, zoals vermeld in artikel 33/2 van bijlage 11 bij het Besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019, bedraagt 65,63 euro per uur, gekoppeld aan het spilindexcijfer 103,04 (1 juni 2017; basis 2013 = 100).

De vergoeding wordt geïndexeerd volgens de bepalingen in artikel 511 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018, dat de uitvoering regelt van het decreet van 18 mei 2018 over de Vlaamse sociale bescherming.

Indien er meerdere CRA's actief zijn in het WZC, moeten de concrete afspraken over de verdeling van de prestaties en de bijbehorende vergoeding vastgelegd worden. Deze afspraken omvatten:

.....
.....

2. Het functioneel honorarium

Het functioneel honorarium wordt berekend als het verschil tussen het deel F van de basistegemoetkoming voor zorg en de aanwezigheidsvergoeding.

Het functioneel honorarium wordt besteed aan de uitvoering van het medisch zorgbeleid en wordt beschreven per kalenderjaar. Het is voorbestemd voor de uitvoering van de taken, vermeld in artikel 6 van deze overeenkomst.

In gezamenlijke afstemming tussen de initiatiefnemer en de CRA('s) kan (een deel van) het functioneel honorarium worden toegekend aan een andere arts of een niet-arts, op voorwaarde dat dit ten goede komt aan het medisch zorgbeleid.

De initiatiefnemer is verantwoordelijk om aan te tonen dat de vergoeding van de CRA wordt besteed conform de gemaakte afspraken in de overeenkomst met de CRA. Als de titelvoerend CRA en de initiatiefnemer niet tot een gezamenlijke beslissing komen over de besteding van het functioneel honorarium, vordert de administratie van de Vlaamse overheid het functioneel honorarium terug

Als het aan het WZC toegekende bedrag in de Vlaamse Sociale Bescherming voor de financiering van de CRA-functie wijzigt, wordt het functioneel honorarium van de CRA overeenkomstig aangepast.

De afspraken met betrekking tot de besteding van het functioneel honorarium worden door de CRA en de initiatiefnemer gezamenlijk vastgelegd als volgt:

.....
.....
.....
.....

Artikel 9 – Verzekering burgerlijke aansprakelijkheid

De CRA sluit een verzekering burgerlijke aansprakelijkheid af waarin de activiteiten van de coördinerend arts in het WZC voldoende worden gedekt. Het WZC kan vragen om hiervan het bewijs te leveren.

Artikel 10- Vervanging van de CRA

De CRA mag, gezien de specifieke aard van zijn/haar functie, geen taken als CRA delegeren aan een collega. Uitzonderingen zijn:

- Tijdelijke vervanging van korte duur: de CRA mag voor een periode van minder dan één maand een collega inschakelen om de taken tijdelijk over te nemen.
- Afspraken gemaakt in het kader van het functioneel honorarium.

Vervanging bij afwezigheid langer dan 1 maand (bijvoorbeeld bij ziekte, zwangerschap of vakantie): indien de CRA meer dan 1 maand aaneensluitend zijn/haar activiteiten niet kan uitvoeren, kan het WZC een vervanger of nieuwe CRA aanstellen in overleg met de CRA en eventueel met de huisartsenkring.

Artikel 11 – Beëindiging van de overeenkomst

De overeenkomst kan worden beëindigd:

- a. In onderling akkoord.
- b. Door opzegging.
De overeenkomst kan door elk der partijen worden opgezegd mits inachtneming van een opzeggingstermijn van 6 maand. De opzeggingstermijn gaat in de eerste dag volgend op de betekening van de opzegging via een aangetekend schrijven. Tijdens de opzeggingsperiode blijven alle bepalingen van deze overeenkomst van toepassing.
- c. Van rechtswege en met onmiddellijke ingang:
 - Bij stopzetting van de activiteiten van het WZC.
 - Bij overlijden van de CRA
 - Bij een volledige en ononderbroken arbeidsongeschiktheid van meer dan 12 maanden, behoudens andersluidende beslissing.
 - Wanneer uit een medisch getuigschrift van de Toezichtcommissie, dan wel een ander hiertoe wettelijk ingesteld orgaan blijkt dat de CRA fysiek of psychisch niet meer in staat is om zonder risico's de geneeskunde uit te oefenen.
 - Bij schrapping van de lijst van de Orde der artsen.
 - Niet voldoen door de CRA aan de wettelijke kwalificaties voor de CRA functie.
- d. Bij zware fout:
Elke partij kan de overeenkomst onmiddellijk en zonder opzeggingstermijn beëindigen in geval van een zware fout in hoofde van de andere partij. Deze beëindiging moet gebeuren middels een aangetekende brief die nauwkeurig en voldoende precies de feiten beschrijft die aanleiding gegeven hebben tot de zware fout en die bovendien wordt verstuurd binnen de drie werkdagen nadat de beëindigende partij kennis genomen heeft van die feiten.

Artikel 12 - Verbodsbepalingen in hoofde van de CRA

Tijdens de uitvoering van zijn/haar opdracht houdt de CRA zich aan de volgende bepalingen:

- Tijdens de uren gepresteerd als CRA behandelt de CRA geen eigen patiënten. Buiten de CRA-uren mag de CRA wel als huisarts eigen patiënten behandelen.
- Het is de CRA niet toegestaan om de rol van behandelend huisarts over te nemen, behoudens in spoedsituaties én voor zover de behandelende arts of diens vervanger niet bereikbaar zijn. In deze uitzonderingssituatie is de overname tijdelijk en beperkt in afwachting van de komst van de behandelend arts.
- De CRA maakt geen geneeskundige verslagen op voor aanvragen tot aanstelling van een bewindvoerder voor bewoners van het WZC. Uitzondering: als het gaat om een eigen patiënt van de CRA in de hoedanigheid van behandelend huisarts, kan dit wel.

Artikel 13- Bijkomende afspraken

De CRA respecteert tijdens zijn opdracht volgende afspraken:

- De CRA zal geen attesten en voorschriften opstellen of wijzigen in de plaats van de behandelende artsen, tenzij contact opgenomen werd met de behandelende arts en deze hiermee instemt.
- De CRA kan indien dit voor de uitoefening van zijn functie noodzakelijk is, inzage nemen in de medische dossiers van de bewoners. Deze consulatie van het dossier zal zichtbaar zijn. Indien dit aangewezen is voor de optimalisering van de behandeling of noodzakelijk voor een beter begrip, zal de CRA contact opnemen met de behandelende arts.

Verdere praktische afspraken over het uitoefenen van de CRA-functie kunnen worden vastgelegd in een afsprakennota aanvullend bij deze overeenkomst.

Artikel 14- Wijziging en uitvoering van de overeenkomst

Deze overeenkomst kan alleen worden gewijzigd met de schriftelijke instemming van zowel het WZC als de CRA. Alle wijzigingen worden vastgelegd in een nieuwe overeenkomst of als addendum bij de bestaande overeenkomst.

Aanpassingen van de aanwezigheidsvergoeding of het functioneel honorarium, voortvloeiend uit regelgeving of indexering, worden niet beschouwd als een wijziging van de overeenkomst.

De mogelijke nietigheid van één der clausules van huidige overeenkomst brengt enkel de nietigheid mee van de desbetreffende clausule. Zij tast in geen enkel geval de geldigheid van de gehele overeenkomst aan. In voorkomend geval verbinden partijen zich ertoe elk nietig of onafdwingbaar beding in onderling overleg te matigen, dan wel te doen matigen door de rechter. Voor al wat niet voorzien is in onderhavige overeenkomst, gedragen partijen zich naar de wet, de deontologische voorschriften en gebruiken.

Artikel 15 – Slotbepalingen

Deze overeenkomst zal geïnterpreteerd worden in overeenstemming met en beheerst worden door het Belgisch recht. Elk geschil voortvloeiend uit of in verband met de

overeenkomst zal uitsluitend behoren tot de bevoegdheid van de rechtbanken van het gerechtelijk arrondissement waar het WZC gevestigd is.

Deze overeenkomst is opgemaakt in twee exemplaren en ondertekend door beide partijen. Elke partij verklaart een door beide partijen gedagtekend origineel exemplaar te hebben ontvangen.

De administratie van het Departement Zorg kan een kopie van dit ondernemingscontract of deze overeenkomst opvragen.

Voor akkoord

Namens het OCMW Gent

Naam directeur + handtekening

Functie en naam WZC

Voor akkoord

De coördinerend en raadgevend arts(en)

Naam + handtekening